



**ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4 - VIA GUICCIARDINI, 8 - 40026 IMOLA**

☎ 0542/22264- FAX 0542/30871 - C.F. : 82003970371- C. M. BOIC846004

e-mail: [boic846004@istruzione.it](mailto:boic846004@istruzione.it); posta certificata: [BOIC846004@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:BOIC846004@PEC.ISTRUZIONE.IT)

**RICHIESTA ESONERO DI EDUCAZIONE FISICA**

**Al Dirigente Scolastico  
IC 4 Imola**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

a.s. 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia esonerat\_\_ totalmente  parzialmente  dalle lezioni di Educazione Fisica fino al \_\_\_\_\_.

Si allega certificato medico.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**ESONERO DI EDUCAZIONE FISICA**

**(riservato all'ufficio)**

Ai Genitori dell'alunn\_\_

Al Prof. \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Oggetto: Esonero dalle lezioni di Educazione Fisica.

Con riferimento alla domanda presentata dalla S.V. in data \_\_\_\_\_ si comunica che su \_\_ figli \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ è stat\_\_ esonerat\_\_ totalmente  parzialmente  dalle lezioni di Educazione Fisica fino al \_\_\_\_\_.

Tale esonero comporta "la presenza alle lezioni di educazione Fisica limitatamente a quegli aspetti non incompatibili con le sue particolari condizioni soggettive".

Sarà cura del docente di Educazione Fisica coinvolgere gli alunni esonerati dalle esercitazioni pratiche, sia nei momenti interdisciplinari del suo insegnamento, sia sollecitandone il diretto intervento e l'attiva partecipazione in compiti di giuria o arbitraggio e più in generale nell'organizzazione delle attività" (C.M. n. 216 del 17/07/1987).

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_